

行 動 計 画

患者氏名 _____

学籍番号 _____

学生氏名 _____

| 日付 | 時刻 (:) | 行 動 | 看 護 問 題 |
|----|----------|-----|---------|
| / | | | |

<1日を振り返って気がついたこと>